

ANMELDEBOGEN FÜR DIE AUFNAHME



CENTRUM HUMANBERUFLICHER SCHULEN
DES BUNDES
VILLACH | AUSTRIA

Richard-Wagner-Straße 8, 9500 Villach,
Tel.: +43 4242/24809, Fax: +43 4242/218880,
direktion@chs-villach.at www.chs-villach.at

Eingangsstempel:

Die Aufnahme für das Schuljahr wird angestrebt in (Zutreffendes bitte ankreuzen ☒):

Familienname	Vorname(n)										
Sozialversicherungsnummer <small>(In jedes Feld nur eine Ziffer!)</small>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>										

Erstwunsch		Zweit- oder Drittwunsch am CHS
<input type="radio"/>	Höhere Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe (5-jährig, Abschluss mit Reife- und Diplomprüfung) 1. Wählen Sie den Schwerpunkt : A) <input type="radio"/> Sport und Ernährung B) <input type="radio"/> Gesundheit und Soziales 2. Wählen Sie die Zweite Lebende Fremdsprache : <input type="radio"/> Italienisch <input type="radio"/> Französisch <i>Die unterrichtete zweite Fremdsprache ist von der Anzahl der Anmeldungen abhängig.</i>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Höhere Lehranstalt für Kommunikations- und Mediendesign (5-jährig, Abschluss mit Reife- und Diplomprüfung) ab dem 2. Jahrgang: Zweite Lebende Fremdsprache: <input type="radio"/> Italienisch / <input type="radio"/> Spanisch <i>Die unterrichtete zweite Fremdsprache ist von der Anzahl der Anmeldungen abhängig.</i>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Höhere Lehranstalt für Modemanagement und Design (5-jährig, Abschluss mit Reife- und Diplomprüfung) Englisch & Italienisch (ab dem 3. JG)	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Höhere Lehranstalt für Kunst und Gestaltung (5-jährig, Abschluss mit Reife- und Diplomprüfung) Englisch & Französisch (ab dem 3. JG)	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	3-jährige Fachschule für wirtschaftliche Berufe mit Abschlussprüfung und Berufsberechtigungen / Pflichtpraktikum Freigegegenstand: Italienisch <input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein Spanisch <input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein Wählen Sie die Vertiefung: <input type="radio"/> Gesundheit und Soziales <input type="radio"/> Office und Gastronomie	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	1- bzw. 2- jährige Fachschule für wirtschaftliche Berufe Der erfolgreiche Abschluss der 1. Klasse entspricht dem Abschluss der 1- jährigen Fachschule Vorbereitung auf den Lehrberuf / weitreichende Berufsorientierung	<input type="radio"/>

Beigelegte bzw. vorzuweisende Urkunden:	
<input type="radio"/>	Semesterzeugnis (Schulnachricht) MS: auch Jahreszeugnis der 3. Klasse
<input type="radio"/>	Geburtsurkunde
<input type="radio"/>	Jahreszeugnis der 8. Schulstufe am Ende des Schuljahres
<input type="radio"/>	Staatsbürgerschaftsnachweis od. Kopie des Reisepasses
<input type="radio"/>	Nachweis über ev. Obsorgeberechtigungen
<input type="radio"/>	Ärztliches Attest bei Anmeldung für <i>Sport und Ernährung</i>

Wenn Zweit- und Drittwünsche **nicht** das CHS betreffen, diese **unbedingt hier** bekannt geben:

ZWEITSCHULWUNSCH	
DRITTSCHULWUNSCH	
WEITERE	

DATENBLATT

DATEN DER AUFNAHMSBEWERBER/INNEN (des/r Schüler/in):

Familienname:		
Vorname(n):		
Geschlecht:	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich
Geburtsdatum und -ort:		
PLZ und Wohnort:		
Straße und Hausnummer:		
Gemeinde:		
in der 8. Schulstufe besuchte Schulform:		in:
derzeit (od. zuletzt) besuchte Schulform:		in:
Staatsbürgerschaft:		
Muttersprache:		
Religion:		
9-jährige Schulpflicht vor Eintritt erfüllt:	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Eigenberechtigte/r Schüler/in:	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
wenn eigenberechtigt: Telefon/E-Mail:		

Vorbildung (Anzahl der Jahre eintragen):

Vorschule	VS	(N)MS	PTS	AHS	BHS	BerS	SO	Summe

(VS: Volksschule, (N)MS: (Neue) Mittelschule, PTS: Polytechnische Schule, AHS: Allgemeinbildende höhere Schule, BHS: Berufsbildende höhere Schule, BerS: Berufsschule, SO: Sonstige Schulform)

DATEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R):

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eltern	Mutter	Vater	Heimleiter/in	Großvater	Großmutter	Jugendamt	Sonstige
Name:							
Beruf:							
PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer: (nur wenn nicht gleich wie Adresse des Schülers/der Schülerin)							
Telefonisch erreichbar unter:							
E-Mail-Adresse:							

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

nicht von den Aufnahmewerber/innen auszufüllen	aufgenommen in Schulform:	
	abgelehnt wegen:	